

**FORMATO  
EUROPEO PER IL  
CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**DOMENICA RITA SINDONI**

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

**ITALIANA**

Data di nascita

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

**DA MARZO 2016 AD OGGI**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

INPS

• Tipo di azienda o settore

*Ente previdenziale*

• Tipo di impiego

LIBERO PROFESSIONISTA

• Principali mansioni e responsabilità

COMPONENTE COMMISSIONI DI INVALIDITA' CIVILE IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE DI CATEGORIA,

• Date (da – a)

Da Gennaio 2016 a tutt'oggi

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

Associazione Atena ONLUS

• Tipo di azienda o settore

Ente accreditato c/o ASP di Messina per l'erogazione di **cure palliative**

• Tipo di impiego

**Medico palliativista**

• Principali mansioni e responsabilità

Esecuzione a domicilio di procedure mediche complesse in pz. terminali.

• Date (da – a)

**DAL 2008 A DICEMBRE 2015**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

COMMISSIONI DI INVALIDITA' CIVILE – ASL N. 5 PROVINCIA DI MESSINA

• Tipo di azienda o settore

*SANITARIO – ASL n° 5 DI MESSINA*

• Tipo di impiego

LIBERO PROFESSIONISTA

• Principali mansioni e responsabilità

MEMBRO COMMISSIONI DI INVALIDITA' CIVILE COME RAPPRESENTANTE DI CATEGORIA,

• Date (da – a)

**DAL 2007 AD OGGI**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

ASP di Messina

• Tipo di azienda o settore

*SANITARIO*

• Tipo di impiego

MMG

• Principali mansioni e responsabilità

Sostituzione non continuativa di medici di medicina di base

• Date (da – a)

**DAL 2007 AD OGGI**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

TRIBUNALE DI BARCELLONA P.G. (ME)

• Tipo di azienda o settore

*SANITARIO*

• Tipo di impiego

LIBERO PROFESSIONISTA

• Principali mansioni e

C.T.U.

responsabilità

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

#### **Dal 2011 al 2015**

STUDIO MEDICO DOTT. GIUSEPPE MADIA – BARCELLONA P.G. (ME)

*SANITARIO*

LIBERO PROFESSIONISTA

SOSTITUTO MEDICO DI BASE (IN MODO SALTUARIO)

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità

#### **DA SETTEMBRE 2007 AD OGGI**

ASL N. 5 – 98100 MESSINA

*SANITARIO*

CONTRATTO DI COLLABORAZIONE

MEDICO SOSTITUTO/REPERIBILE NEL SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

4, 5 e 6 dicembre 2015

**Antea Formad, Centro di Formazione e Ricerca in Medicina Palliativa**

Corso di Formazione ASPETTI CLINICI E RELAZIONALI IN CURE PALLIATIVE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **MAGGIO 2011**

Ordine dei Medici e Chirurghi ed Odontoiatri di Messina

Corso di Formazione per titolo di Mediatore – Conciliatore Professionista

Abilitazione all'esercizio della professione di conciliatore

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **LUGLIO 2007**

ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE DI MEDICO – CHIRURGO (263/270)

MATERIE INERENTI LA PROFESSIONE MEDICA

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita

#### **2007**

ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI MESSINA

MATERIE INERENTI LA PROFESSIONE MEDICA

ISCRIZIONE ALL'ALBO N. 9220

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
  - Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **MAGGIO 2007**

UNIVERSITA' POPOLARE PELORITANA DI MESSINA

MOXIBUSTIONE E DIGITOTERAPIA

DIPLOMA DI MOXIBUSTIONE E DIGITOTERAPIA

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **MARZO 2007**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA

MATERIE INERENTI LA PROFESSIONE MEDICA

LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA

TESI DI LAUREA: "TBC POLMONARE, ESPERIENZA PERSONALE E REVISIONE DELLA LETTERATURA".

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **2006**

CONGRESSO REGIONALE PROVINCIA DI MESSINA

MATERIE INERENTI LA PROFESSIONE MEDICA

I CONGRESSO REGIONALE DI MEDICINA INTEGRATIVA

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **1994**

ISTITUTO MAGISTRALE STATALE "XXIV MAGGIO 1915" – CASTROREALE (ME)

MATERIE UMANISTICHE

DIPLOMA DI MATURITA' MAGISTRALE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

#### **1989**

LICEO CLASSICO "L. VALLI" – BARCELLONA P.G. (ME)

MATERIE UMANISTICHE

DIPLOMA DI MATURITA' CLASSICA

### **CAPACITÀ E COMPETENZE**

#### **PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

PRIMA LINGUA

ITALIANO

## ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

## CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone,  
in ambiente multiculturale,  
occupando posti in cui la  
comunicazione è importante e in  
situazioni in cui è essenziale  
lavorare in squadra (ad es. cultura e  
sport), ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e  
amministrazione di persone,  
progetti, bilanci; sul posto di lavoro,  
in attività di volontariato (ad es.  
cultura e sport), a casa, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

*Con computer, attrezzature  
specifiche, macchinari, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente  
indicate.*

## PATENTE O PATENTI

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

INGLESE – FRANCESE

BUONA – BUONA

SUFFICIENTE – BUONA

SUFFICIENTE - BUONA

OTTIME CAPACITÀ RELAZIONALI, SELF CONTROL, CARATTERE  
ESTROVERSO, DISPONIBILITÀ, DINAMICITÀ, VOLONTÀ,  
DETERMINAZIONE, MOTIVAZIONE.

BUONA PREDIPOSIZIONE AL LAVORO DI SQUADRA, BUONA ATTITUDINE  
AI RAPPORTI INTERPERSONALI, INIZIATIVA E CREATIVITÀ,  
FLESSIBILITÀ, PROBLEM SOLVING.

COSTANZA AL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI, INTERESSI  
ALL'APPRENDIMENTO ED ALLA CONTINUA CRESCITA PROFESSIONALE.

BUONA CONOSCENZA DELL'USO DEL PC, IN PARTICOLARE DEI  
PRINCIPALI APPLICATIVI DI MICROSOFT OFFICE (WORD, EXCEL,  
POWERPOINT, ECC.), INTERNET EXPLORER E DELLA POSTA  
ELETTRONICA.

AMORE PER LA MUSICA LEGGERA E LA LETTURA.

PATENTE DI GUIDA AUTO CAT. "B"

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68,  
le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono  
puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il  
sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto  
previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.

Barcellona Pozzo di Gotto, 07.08.2016

**Dr.ssa Domenica Rita Sindoni**